



FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL

Au titre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS)

Personne à inscrire

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse précise :

.....

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du PCS consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques, épidémiologiques ou autres) en qualité de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne en situation de handicap
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Autre personne vulnérable du fait de son isolement
- Personne sous assistance respiratoire (apport d'oxygène)

Vous vivez seul (e) en couple autres :

Merci d'indiquer le nom, prénom, date de naissance des personnes résidant à votre domicile :

Personne1 :

Personne 2 :

Prestations à domicile dont bénéficie la personne (nom, adresse et numéro de téléphone)

Service d'aide domicile :

Infirmier (e) à domicile :

Téléassistance :

Médecin traitant :

Remplir les informations au verso →

Personne (s) à prévenir en cas d'urgence

Je certifie que les personnes à contacter en cas d'urgence sont informées de leur désignation.

NOM-Prénom	Adresse	Téléphone fixe	Téléphone portable

Dans le cas où la demande n'est pas effectuée par la personne concernée

Coordonnées de la tierce personne ou service accompagnant effectuant la demande :

Nom- Prénom :

Téléphone fixe- Portable :

Lien avec la personne concernée par la demande (enfant, voisin, ami, représentant légal, professionnel...) :

.....

Je suis informé (e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

J'autorise le CCAS à utiliser mes coordonnées personnelles, je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter.

Fait à, le

Signature

Fiche complétée à envoyer ou déposer (sous enveloppe) en mairie, à l'attention du CCAS, Place du Général de Gaulle 76910 Criel sur mer.

Tél accueil mairie : 02.35.50.51.20

Tél accueil CCAS : 02.35.50.52.37

Ou à envoyer par mail au CCAS : polefamille@criel-sur-mer.fr